



ISSN 1729-6935 RNPS 1804

Artículo Original

16 de Abril. 2021; 60(Supl.): e1236

Nivel de conocimiento sobre la prevención de traumatismos dentarios en padres y educadores de niños de edad preescolar

Lisette Rangel Morell ¹ , Alianna Aleman Pérez ¹ , Luisdanys Campillo Marrero ¹ , Annette Morell Rocha ¹ ¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Estomatología. Villa Clara, Cuba.

RESUMEN

Introducción: como parte integrante de la salud del individuo, la conservación de los tejidos dentarios constituye el objetivo primordial de la profesión estomatológica. Una seria amenaza a este objetivo significa el aumento considerable de lesiones traumáticas en la población infantil que acude con estas afecciones a los servicios de urgencias estomatológicas. **Objetivo:** caracterizar el nivel de conocimiento sobre la prevención de traumatismos dentarios en padres y educadores de niños de edad preescolar del municipio Placetas. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, de noviembre de 2019 a febrero de 2020 en un universo de 200 personas entre padres y educadores. Se estudiaron las variables edad, nivel educacional, conocimientos sobre traumatismos dentarios, conocimientos sobre factores de riesgo de traumatismos dentarios, asistencia al estomatólogo ante trauma dentario y evaluación final. Se aplicó estadística descriptiva. **Resultados:** predominó el grupo de edades de 20 a 29 años (47,5 %). El preuniversitario concluido fue el más frecuente (48,5 %). El 68 % de padres y educadores respondieron erróneamente sobre los traumatismos dentarios. Hubo mayor cantidad de padres y educadores con conocimientos incorrectos sobre factores de riesgo (51,5 %). Predominaron los conocimientos correctos sobre la inmediata forma de actuar al instaurarse un trauma dental en un niño (68 %). El 43,5 % de los encuestados tuvo una evaluación final insuficiente. **Conclusiones:** se demostró el nivel insuficiente de conocimientos sobre la prevención de traumatismos dentarios en los padres y educadores de los niños de edad preescolar del municipio Placetas.

Palabras clave: Diente; Educación en salud; Fracturas dentarias; Traumatismo dentario.

Como parte integrante de la salud del individuo, la conservación de los tejidos dentarios constituye el objetivo primordial de la profesión estomatológica. Una seria amenaza a este objetivo significa el aumento considerable de lesiones traumáticas en la población infantil que acude con estas afecciones a los servicios de urgencias estomatológicas¹.

Se demuestra que los varones sufren al menos dos veces más lesiones. En cuanto a la edad, la incidencia

máxima de lesiones se observa entre las edades de 2 a 4 años y de 8 a 10 años¹. En los escolares son comunes los accidentes en los juegos y las lesiones provocadas por accidentes de bicicleta, deportes, riñas y accidentes del tránsito aumentan con la edad².

Los traumatismos dentales se definen como una lesión de extensión e intensidad variable, de origen accidental o intencional, causado por fuerzas que actúan sobre el órgano dentario y los tejidos que le rodean, puede ser observado y diagnosticado a simple vista o con la ayuda de la radiografía. Estudios epidemiológicos realizados en diferentes países indican que los traumatismos dentales están aumentando progresivamente en los últimos años como consecuencia de los cambios introducidos en la vida moderna, aproximadamente el 30% de los niños con dientes primarios y el 22% de los niños con dientes permanentes sufren traumatismos dentarios importantes^{3,4}.

La prevalencia de las lesiones dentales durante la práctica deportiva llega a ser hasta de un 45%, entre ellas, las más frecuentes son las luxaciones y las fracturas dentoalveolares.⁵ Aunque se han realizado investigaciones en diferentes regiones del país, no existe en Cuba un estudio clínico-epidemiológico de carácter nacional^{5,6}.

OPEN ACCESS

Correspondencia a: Lisette Rangel Morell. Correo electrónico: alemanalian-na000511@gmail.com

Publicado: 27/06/2021

Recibido: 02/05/2021; Aceptado: 09/06/2021

Como citar este artículo:

Rangel Morell L, Aleman Pérez A, Campillo Marrero L, Morell Rocha A. Nivel de conocimiento sobre la prevención de traumatismos dentarios en padres y educadores de niños de edad preescolar. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60(Supl.): e1236. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1236

Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

Por otro lado, el riesgo de producir un daño grave al diente permanente es mayor cuando el traumatismo se produce en los primeros años de vida⁷. Las lesiones traumáticas de los dientes no comprometen la vida de los pacientes, pero por ocurrir en la parte del cuerpo tal vez más visible, pueden ocasionar deformaciones y en gran número de personas trastornos psicológicos^{8,9}.

Se recomienda atraer la atención de padres, representantes, educadores y profesionales de la salud, enfatizando que siempre que ocurran estos accidentes desafortunados se debe recurrir al estomatólogo, y no solamente cuando existe dolor o se ha perdido la estética¹⁰.

En consecuencia, investigaciones realizadas en el municipio de Placetas sobre factores asociados a daños por traumatismos en dientes temporales revelan que el insuficiente nivel de información de padres y educadores sobre el tema influyó de manera principal en la aparición de complicaciones por traumatismo^{11,12,13}.

Es importante reconocer que una vez producido el trauma se podrá prevenir aún la muerte del tejido pulpar o la pérdida total del diente cuando se actúa con rapidez lo cual contribuye a aumentar la calidad de vida de niños y jóvenes que son los que más sufren estos traumatismos¹⁴.

En un estudio realizado por Pasarón Pérez et al¹⁵ en Cuba, para evaluar el nivel de conocimiento en pacientes con traumatismo dental, señala que los maestros, padres de familia y tutores, además de los propios niños y adolescentes deben tener conocimientos básicos para actuar frente a una situación de trauma dental.

En la práctica de la profesión se ha observado con cierta frecuencia agravamiento y complicaciones de las lesiones traumáticas de los dientes, así como el empeoramiento de su pronóstico, casi siempre debido a la pobre información sanitaria de padres y educadores bajo cuya tutela se encuentran los infantes^{16,17,18,19}.

Por todo lo anteriormente planteado los autores de la presente investigación consideran como un tema de trascendental importancia los traumatismos dentarios por su elevada frecuencia y por su gran impacto social y psicológico sobre el paciente.

Se planteó como objetivo principal del estudio caracterizar el nivel de conocimiento sobre la prevención de traumatismos dentarios en padres y educadores de niños de edad preescolar del municipio Placetas en el período comprendido entre noviembre del 2019 hasta febrero 2020.

MÉTODO

Tipo de estudio: se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, en padres y educadores de niños de edad preescolar del municipio Placetas, de noviembre de 2019 a febrero de 2020.

Universo y muestra: el universo de estudio estuvo conformado 200 personas, de ellas, 188 padres y 12 educadores de niños de preescolar del municipio Placetas.

Se incluyeron los padres y educadores de niños con edad preescolar que presentaron traumatismos dentarios, que aceptaron participar en el estudio. Se excluyeron a los padres y educadores de niños preescolares que conjuntamente con trauma dentario presentaron lesiones faciales que requirieron tratamiento por otras especialidades. Se trabajó con todo el universo.

Variables y recolección de datos: fueron estudiadas las variables edad, nivel educacional según último grado terminado en el momento del estudio, conocimientos sobre traumatismos dentarios (correctos, incorrectos), conocimientos sobre factores de riesgo de traumatismos dentarios (correctos, incorrectos), asistencia al estomatólogo ante trauma dentario, evaluación final (insuficiente, medianamente suficiente, suficiente).

Se determinaron los diferentes tipos de conocimientos a través de un cuestionario aplicado a los padres y educadores (*Disponible en Archivos complementarios al artículo*). Este cuestionario fue elaborado por los autores del presente estudio y avalado por el Comité de Ética y Consejo Científico del área de salud.

Procedimiento estadístico: luego de la recolección de datos, estos fueron digitalizados para su posterior procesamiento utilizando Microsoft Excel. Se utilizó estadística descriptiva para el procesamiento de las variables, mediante la obtención de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Normas éticas: se solicitó el consentimiento informado a los participantes. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética y Consejo Científico del área de salud y por cada una de las instituciones escolares de donde provenían los niños. Se siguieron los principios plasmados en la II Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Predominó el grupo de edades de 20-29 años (47,5 %). El nivel preuniversitario concluido fue el más frecuente (48,5 %). (Tabla 1)

El 68% de padres y educadores respondieron erróneamente sobre los traumatismos dentarios, sobre todo dentro del nivel educacional de preuniversitario concluido para un total de 64 personas (32 %). (Tabla 2).

Hubo mayor cantidad de padres y educadores con conocimientos incorrectos sobre factores de riesgo (51,5 %), siendo los niveles de escolaridad que mayor cantidad de información incorrecta poseen, el de preuniversitario terminado para un total de 46 personas (23 %) y el de secundaria terminada con un total de 32 personas (16 %). (Tabla 3).

La mayor cantidad de padres y educadores manifestaron conocimientos correctos sobre la inmediata forma de actuar al instaurarse un trauma dental en un niño (68 %), el nivel de escolaridad que resultó más significativo fue el de preuniversitario concluido con un total de 62 personas (31 %). (Tabla 4).

El 43,5 % de los encuestados tuvo una evaluación final insuficiente. La mayoría de las respuestas adecuadas correspondían a los niveles de preuniversitario concluido con 16 personas (8 %) y universidad concluida con 12 personas (6 %). (Tabla 5).

Nivel educacional	Grupos de edades									
	15 - 19		20 - 29		30 - 39		40 y más		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria no concluida	0	0	0	0	1	0,5	1	0,5	2	1
Primaria concluida	3	1,5	0	0	2	1	0	0	5	2,5
Secundaria concluida	2	1	21	10,5	22	11	4	2	49	24,5
Preuniversitario concluido	0	0	53	26,5	42	21	2	1	97	48,5
Universidad concluida	0	0	21	10,5	24	12	2	1	47	23,5
Total	5	2,5	95	47,5	91	45,5	9	4,5	200	100

Fuente: cuestionario aplicado

Nivel educacional	Conocimientos sobre traumatismo dentario					
	Correcto		Incorrecto		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria no concluida	0	0	2	1	2	1
Primaria concluida	0	0	5	2,5	5	2,5
Secundaria concluida	12	6	37	18,5	49	24,5
Preuniversitario concluido	33	16,5	64	32	97	48,5
Universidad concluida	19	9,5	28	14	47	23,5
Total	64	32	136	68	200	100

Fuente: cuestionario aplicado

Nivel educacional	Conocimientos sobre factores de riesgo de traumatismos dentarios					
	Correcto		Incorrecto		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria no concluida	0	0	2	1,0	2	1
Primaria concluida	1	0,5	4	2	5	2,5
Secundaria concluida	17	8,5	32	16	49	24,5
Preuniversitario concluido	51	25,5	46	23	97	48,5
Universidad concluida	28	14	19	9,5	47	23,5
Total	97	48,5	103	51,5	200	100

Nivel educacional	Asistencia al estomatólogo ante trauma dental					
	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria no concluida	1	0,5	1	0,5	2	1
Primaria concluida	4	2	1	0,5	5	2,5
Secundaria concluida	29	14,5	20	10	49	24,5
Preuniversitario concluido	62	31	35	17,5	97	48,5
Universidad concluida	40	20	7	3,5	47	23,5
Total	136	68	64	32	200	100

Nivel educacional	Evaluación final							
	Suficiente		Medianamente suficiente		Insuficiente		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria no concluida	0	0	0	0	2	1	2	1
Primaria concluida	0	0	3	1,5	2	1	5	2,5
Secundaria concluida	10	5	19	9,5	20	10	49	24,5
Preuniversitario concluido	16	8	34	17	47	23,5	97	48,5
Universidad concluida	12	6	19	9,5	16	8	47	23,5
Total	38	19	75	37,5	87	43,5	200	100

DISCUSIÓN

Un individuo o grupo debe ser capaz de identificar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. El nivel educacional es clave para lograr asimilación de conceptos hábitos y actitudes. La Estomatología en Cuba tiene un futuro promisorio en el camino de la promoción de salud, se trata de crear sanos en la comunidad y no de tratar enfermos en la clínica, es mucho más fácil educar y dar armas a la población para controlar las afecciones bucales que remodelarlas²⁰.

Boj Quesada et al²¹ plantea que el odontólogo a través de la familia puede obtener cambios de conducta en el niño. Los padres moldean la conducta de sus hijos con técnicas basadas en la disciplina y con el grado de libertad que le conciernen. Por lo tanto, son los mejores aliados para el odontólogo para poder educar al niño en los cuidados preventivos de salud bucal.

Peralta et al²² señalan que es fundamental la participación además de los profesores en la educación inicial, para establecer así una mutua complementariedad entre la familia y los educadores.

Martínez²³ reafirma la necesidad de desarrollar programas estratégicos preventivos de salud bucal, con la participación de los padres y educadores de niños en edad preescolar, para la adquisición de medidas de protección que contribuyan a prevenir accidentes que provoquen un trauma dental y se afecte la estética y salud bucal en general en estos grupos etarios.

En la investigación realizada el nivel de conocimiento de los padres y educadores sobre el tema se encontró insuficiente. No se conocen las adecuadas medidas de promoción y prevención de los traumatismos dentarios y no se educa a los niños sobre el tema con la frecuencia que se debe. Además, la mayoría de la población estudiada desconoce sobre los principales factores de riesgo de los traumas dentales lo que trae consigo que se dificulte aún más la educación de los niños sobre esto.

Estos resultados están determinados por la falta de divulgación a los padres y profesores sobre los cuidados de la salud bucal lo que demostró la necesidad de elaborar estrategias educativas para orientarlos respecto a esta temática.

Los datos obtenidos son similares al estudio realizado por García et al²⁴ donde el mismo refiere que antes de la intervención educativa el 75,7 % de los padres no habían recibido información suficiente sobre traumatismos dentales.

Asimismo, Irau Cuasapaz²⁵ encontró que el 88,7 % de los padres encuestados no recibieron información sobre primeros auxilios y que solo el 5,9 % consideró estar capacitado para enfrentar un trauma dental.

Zanabria Baca²⁶ plantea en su estudio que antes de la intervención educativa el nivel de conocimiento de los profesores del nivel primario era regular en el 45,5 % de los encuestados y bueno en el 12,7 %.

Estos resultados difieren de la investigación realizada por Turpo Zapana²⁷ donde el 82 % de los profesores tenían conocimientos sobre el trauma dental.

A pesar de que en los encuestados el nivel de escolaridad fue alto, estos no se encuentran bien informados respecto a los cuidados de la salud bucal y es que, en la mayoría de las enseñanzas, a no ser las médicas, no se profundiza en temas con respecto a los cuidados de la salud general y no se le concede importancia a la salud bucal del individuo.

Existen muchos padres y educadores que aún no hacen conciencia que las lesiones dentales traumáticas deben tratarse siempre con carácter de urgencia, una vez producido el golpe conviene acudir de inmediato al estomatólogo porque un diagnóstico correcto y una adecuada actitud terapéutica son fundamentales no solo desde el punto de vista de la viabilidad del diente, sino también por la importante repercusión biológica, funcional, estética y psicológica que produce la pérdida de un diente o parte de él^{1,7}.

El conocimiento de asistir a un estomatólogo ante un traumatismo dentario fue evaluado de suficiente pues se conoce que es imprescindible acudir de inmediato a la consulta estomatológica.

El trabajo de Herrera Caballero et al²⁸ muestra que previo a la intervención, en la conducta a seguir ante un trauma, el 34,3 % de los padres encuestados manifiestan visitar urgentemente al estomatólogo. Lo que coincide con los resultados de la presente.

El predominio de respuestas incorrectas da una medida de la importancia del componente educativo que se debe facilitar. El estudio realizado por Ruiz et al²⁹, señalan la promoción de la salud como una estrategia social muy efectiva que va encaminada a desarrollar el potencial de individuos y poblaciones.

Una propuesta educativa constituye un medio viable y eficaz para promover estilos de vida saludables pues es un conjunto de actividades diseñadas a partir del diagnóstico educativo, que permiten lograr una conciencia en salud a partir de objetivos claros y definidos, de acuerdo con las necesidades educativas de la comunidad, para alcanzar modificaciones positivas de los conocimientos, hábitos, costumbres y actitudes.

Las investigaciones que preceden a la presente, tanto a nivel mundial como territorial, justifican y avalan la necesidad de llevar a cabo acciones de este tipo en los padres y educadores para realizar prevención dentro de la Atención Primaria en Salud por parte del Estomatólogo General Integral y el resto del equipo de salud en lo que a salud bucodental se refiere³⁰.

CONCLUSIONES

Se demostró el nivel insuficiente de conocimientos sobre la prevención de traumatismos dentarios en los padres y educadores de los niños de edad preescolar del

municipio Placetas. Es necesario diseñar estrategias para aumentar tal conocimiento y prevenir las consecuencias negativas de una mala conducta ante un traumatismo dental.

AUTORÍA

LRM: conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, validación-verificación, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición. AAP: análisis formal, administración de proyecto, investigación, recur-

sos, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición. LCM: supervisión, visualización, investigación, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición. AMR: supervisión, visualización, investigación, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Parra Enríquez S, Crespo Cuenca L, Bauzá Botey X, Aguilera Ochoa FM. Nivel de conocimiento en padres y educadores sobre conducta a seguir ante traumatismos dentoalveolares. ccm [Internet]. 2017 Jul-Sep [citado 05/02/2021]; 21(3):820-832. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300018&lng=es.
2. Torres Silva Md, Barberán Díaz Y, Bruzón Díaz AM, Jorge Figueredo E, Rosales García Y. Factores predisponentes de trauma dental en escolares del municipio Rafael Freyre. ccm [Internet]. 2017 sep [citado 05/02/2021]; 21(3):798-808 [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2705>.
3. Rivero Villalón M, Reyes Suárez VO, Pedroso Ramos L. Traumatismos dentarios en el servicio de urgencias estomatológicas. Medimay [Internet]. 2009 [citado 05/02/2021]; 15(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol15_2_09/hab11109.htm.
4. López Larquin N, Dobarganes Coca AM, Zaragoza Rubio E, González Vale L, Calderón Betancourt J. Traumatismos dentoalveolares en niños atendidos en el policlínico de especialidades pediátricas de Camagüey. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2016 [citado 05/02/2021]; 41(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/468>.
5. Naranjo Zaldívar HA. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. 16 de Abril. [Internet]. 2017 [citado 05/02/2021]; 56(265):113-118. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2017/abr17265e.pdf>.
6. Ortega Sotolongo I, Varona Rojas A, Torres Fernández R. Acciones educativas para proceder ante lesiones traumáticas dentales. Ciencia y Actividad Física. [Internet]. 2019 [citado 05/02/2021]; 6(1):15-31. Disponible en: <http://revistaciaf.uclv.edu.cu/index.php/CIAF/article/view/95/94>.
7. Leyva Infante M, Reyes Espinosa D, Zaldívar Pupo OL, Naranjo Velásquez Y, Castillo Santiesteban Yd. El traumatismo dental como urgencia estomatológica. ccm [Internet]. 2018 [citado 05/02/2021]; 22(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2833>.
8. Díaz Ledis S, Jiménez MI, Páez D. Trauma dentario en una adolescente. MEDISAN [Internet]. 2019 Ago [citado 05/02/2021]; 23(4):758-766. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000400758&lng=es.
9. García Pérez N, Legañoa Alonso J, Alonso Montes de Oca C, Montalvo Céspedes N. Comportamiento de los traumatismos dentoalveolares en niños y adolescentes. AMC. [Internet]. 2010 [citado 05/02/2021]; 14(1):10-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552010000100005&lng=es.
10. Moré Posada LE, Pedroso Ramos L, Sierra Cañedo R. Conocimientos sobre trauma dentario en docentes de círculo infantil, escuela primaria y secundaria básica. Medimay [Internet]. 2018 [citado 05/02/2021]; 25(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1236>.
11. Rengifo Reina H A, Rodríguez Sánchez P. Conocimientos y prácticas en trauma dento-alveolar de Padres y docentes de escolares del municipio de Cali-Colombia. Acta Odont Colombiana [Internet]. 2016 [citado 05/02/2021]; 6(1):13-20 Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/58843/56412>.
12. González Fortes B, Mursuli Sosa M, Cruz Milián MC, Rodríguez Bello H. Traumatismo dental. Enfoque bioética. Revisión bibliográfica. Gac Méd Espirit. [Internet]. 2007 [Citado 05/02/2021]. 9(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.%281%29_19/p19.html.
13. López Vantour AC, Hierrezuelo Rodríguez A, Márquez Filiu M, Núñez Antúnez L, Quinzán Luna AM. Capacitación sobre traumatismos dentales en atletas adolescentes. MEDISAN [Internet]. 2018 Mar [citado 05/02/2021]; 22(3):234-239. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000300003&lng=es.
14. Jeffers Duarte LA. Reimplante Dentario en Diente Avulsionado. Presentación de un Caso. Rev Cient Hallazgos 21. [Internet]. 2017 [citado 05/02/2021]; 2(3):272-

278. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/198>
15. Pasarón Pérez MV, Martínez Abreu J, Macías Castro CdC, Viera Santiago M, Bravo Calzadilla M, Morán García NdC. Nivel de conocimientos en pacientes con traumatismo dental. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2017 Feb [citado 05/02/2021]; 39(1):24-32. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000100004&lng=es.
16. Sánchez Mateos A, Valero Sánchez C, León Bañuelos E, Gallardo López NE. Valoración de la actitud y conocimientos de los padres ante un supuesto traumatismo dentario infantil. Gaceta Dental: Industria y profesiones. [Internet]. 2010 [citado 05/02/2021]; 21(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3205254>
17. Diéguez Valencia E, Pascual Cordero FJ, Lozano Molina M, Escalera de Andrés C, Lozano Navarrete M, San Juan Lozano P et al. Educación dental infantil. Guía para profesionales de educación y de salud. 2ed. Junta de Andalucía, Sevilla [Internet]. 2004 [citado 05/02/2021]; p34. Disponible en <http://www.juntadeandalucia.es/averroes/publicaciones/programasyactuaciones/sonreir04.pdf>.
18. Padilla RE, Borges YA, Fernández VM, Valenzuela EE. Traumatismos dentarios: su conocimiento en los padres de familia. Rev Odont Mex. [Internet] 2005 [citado 05/02/2021]; 9(1):30-36. Disponible en: <https://www.medigraphics.com/pdfs/odon/uo-2005/uo051-pdf>
19. Cabrera Arias MA, Ullauri Cevallos SL. Nivel de conocimiento sobre manejo de trauma dental en profesionales de atención primaria en la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua [Tesis] [Quito-Ecuador]. Universidad UCE [Internet] 2019 citado [05/02/2021] p105. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/184010>
20. Sánchez Gay JM, Morales Armas AC, Conde Suárez HF, Cid Rodríguez MC. Comportamiento de traumatismos dentarios en adolescentes de la escuela secundaria básica José Martí. Cárdenas. 2011-2012. Rev med Electrón. [Internet] 2014 [citado 05/02/2021] 36(5):551-560. Disponible en: <https://www.medigraphics.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53562>
21. Boj Quesada JR, Cortés Lillo O, Conde S, Placencia P, Sánchez L. Odontopediatría en la primera infancia. Pediatría catalana. [Internet] 2019 [citado 05/02/2021]; 79(2):48-53. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7006492>
22. Peralta E MV, Fujimoto GG. La atención integral de la primera infancia en América Latina: ejes centrales y los desafíos para el siglo XXI. Organización de Estados Americanos (OEA). Chile. [Internet] 2008. [citado 05/02/2021] Disponible en: <http://www.worldbank.org/children/crianca/docs/publi1.pdf>.
23. Martínez V. Armonía de rostro igual a salud. [Internet]. 2008 [citado 05/02/2021]. Disponible en: <http://www.mundogar.com/ideas/reportajes/asp?ID=12942&menID=1294>
24. García LF, Gutiérrez RR, Tejedor HF. Valoración del manejo del trauma dentoalveolar, en los padres de pacientes atendidos en la clínica de odontopediatría de la Universidad del Magdalena. [Tesis]. [Santa Marta-Colombia]: Universidad del Magdalena; [Internet] 2014 [citado 05/02/2021]. 73p. Disponible en: <http://repositorio.unimagdalena.edu.co/jspui/bitstream/123456789/504/1/SO-00066>
25. Irua Cuasapaz FE. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentoalveolares en profesores de nivel primario y padres de familia de la unidad educativa experimental Eloy Alfaro [Tesis]. Facultad de Odontología: Universidad Central del Ecuador, Ecuador; [Internet] 2016 [citado 05/02/2021]. p78. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/8280>
26. Zanabria Baca M. Conocimientos y prácticas en trauma dentoalveolar de docentes del nivel inicial en preescolares de la I.E.E.I Santa Teresita Del Distrito De Abancay, 2017 [Tesis]. Abancay-Apurímac-Perú: Universidad Tecnológica De Los Andes; [Internet] 2017 [citado 05/02/2021]. 110p. Disponible en: <http://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/13634>
27. Turpo Zapana PY. Efectividad de programa educativo en primeros auxilios del nivel de conocimiento sobre traumatismos dentoalveolares a profesores I.E.P 70025 Independencia Nacional Puno-2016. [Tesis]. Puno-Perú. Universidad Nacional del Altiplano [Internet] 2017 [citado 05/02/2021] p63. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3570>
28. Herrera Caballero M, Rodríguez S, Cabrear Velázquez M, González Ramos RM. Traumatismo dental y conocimientos sobre la conducta a seguir. Escuela Saúl delgado. 2011 -2013. La Habana: Congreso Internacional Estomatología 2015 [Internet]. 2018. [citado 05/02/2021]; [Aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/viewPDFInterstitial/965/341>
29. Ruiz Hernández M, Reyes Cabrera JA, Bayona R. El club de la sonrisa feliz. Programa de intervención comunitaria en salud oral. Invest. seur. soc. salud; [Internet] 2002 ene-dic. [citado 05/02/2021] 4(4):189-217. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-600446>
30. Fuentes J, Corsini G, Herrera J, Zarzar A, Ponce A. Utilización del compuesto MTA en fractura radicular verticales producidas por traumatismos sin intervención quirúrgica. Int J Odontostomat. [Internet] 2008 [citado 05/02/2021]; 2(2):203-206. Disponible en: http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2018/04/utilizacio_n.pdf

Level of knowledge about the prevention of dental traumatism in parents and educators of preschool children

ABSTRACT

Introduction: as an integral part of the health of the individual, the preservation of dental tissues constitutes the primary objective of the dentistry profession. A serious threat to this objective means the considerable increase in traumatic injuries in the child population that presents with these conditions to the stomatological emergency services. **Objective:** to characterize the level of knowledge about the prevention of dental injuries in parents and educators of preschool-age children of the Placetas municipality. **Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out from November 2019 to February 2020 in a universe of 200 people between parents and educators. The variables age, educational level, knowledge about dental trauma, knowledge about risk factors for dental trauma, assistance to the stomatologist in the event of dental trauma and final evaluation were studied. Descriptive statistics were applied. **Results:** the age group 20-29 years (47.5 %) predominated. The pre-university completed was the most frequent (48.5 %). 68 % of parents and educators wrongly answered about dental trauma. There was a greater number of parents and educators with incorrect knowledge about risk factors (51.5 %). Correct knowledge about the immediate way of acting when a dental trauma was established in a child predominated (68 %). 43.5 % of those surveyed had an insufficient final evaluation **Conclusions:** the insufficient level of knowledge about the prevention of dental trauma was demonstrated in the parents and educators of the preschool-age children of the Placetas municipality.

Keywords: Tooth; Health education; Tooth fractures; Dental traumatism.



Este artículo de [Revista 16 de Abril](#) está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, [Revista 16 de Abril](#).